**Žádost zákonných zástupců o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

 od školního roku..................

do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Větřní, Školní 232, 382 11 Větřní.

Jméno a příjmení zákonného zástupce...............................................................................................................................

Místo trvalého pobytu .........................................................................................................................................................

telefonní číslo....................................................e-mailová adresa.......................................................................................

adresa doručování (pokud se liší od místa trvalého pobytu):...............................................................................................

Podle ustanovení § 36ods. 4 a 5 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

**žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

v Základní škole a Mateřské škole Větřní, Školní 232, 382 11 Větřní.

Jméno a příjmení dítěte:......................................................................................................................................................

Datum narození: .................................................................................................................................................................

Místo trvalého pobytu:.........................................................................................................................................................

Nástup do MŠ od ................................................

Dítě přihlašuji:

a) k celodennímu provozu

b) k polodennímu provozu

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohli mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/ nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

............................................................................................................................................................................................

Ve Větřní dne...........................................Podpis zákonného zástupce...............................................................................

Datum doručení:......................................číslo jednací:................................................................

Počet listů:...............................................registrační číslo:...........................................................

Počet příloh:....................................... ....(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), popř. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

 .......................................................................

 Podpis zákonného zástupce